അടിസ്ഥാനത്തിൽ രണ്ടു വർഷം മുൻപ് ഗവൺമെന്റ് വളരെ വേഗതയിൽ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ഷട്ടറുകൾ മാറ്റുന്നതിനുവേണ്ടി ഉത്തരവിടുകയും ചെയ്തു. അതിന്റെ ഒന്നാംഘട്ടമെന്നുള്ള നിലയിൽ 31 ഷട്ടറുകളുടെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തനം പൂർത്തീകരിച്ച് ഷട്ടറുകൾ മാറ്റിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാൽ രണ്ടാം ഘട്ടത്തിലെ ഷട്ടറുകൾ മാറ്റുന്നതിനുള്ള ടെൻഡറുകൾ വിളിച്ചുവെങ്കിലും ആ ടെൻഡറുകൾ അംഗീകരിച്ച് നൽകുന്നതിൽ വളരെ കാലതാമസമുണ്ടായിരിക്കുന്നു. ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത് പരസ്യമായി ടെന്റർ വിളിച്ച ഒരാൾ ലോവസ്റ്റ് റേറ്റിൽ ഫിക്സ് ചെയ്തതിന് ശേഷം ഒരു ഗവൺമെന്റ് കമ്പനി അതിനേക്കാൾ വളരെ ഉയർന്ന നിരക്കിൽ ഞങ്ങൾക്കുവേണമെന്ന അവകാശവാദമുന്നയിച്ചതിൽ ആർക്ക് ആ വർക്ക് കൊടുക്കണമെന്നതിനെ സംബന്ധിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കാതെ ഏതാണ്ട് ആറ് മാസമായി കിടക്കുകയാണ്. ആർക്ക് വർക്ക് കൊടുക്കണമെന്നുള്ളത് എത്രയും പെട്ടെന്ന് തീരുമാനിക്കണം. ആര് വർക്ക് ചെയ്താലും നെൽകൃഷി സംരക്ഷിക്കാൻ ഷട്ടറുകൾ മാറ്റുകയെന്നതാണ് കൃഷിക്കാർക്കും ജനങ്ങൾക്കും ആവശ്യമായിട്ടുള്ളത്. അതുകൊണ്ട് ഇത്രയും കാലതാമസം വന്നിട്ടുള്ളത് ഒഴിവാക്കി ഈ വർക്ക് അവാർഡ് ചെയ്യുകയും അടുത്ത സീസണിലെങ്കിലും ഈ ഷട്ടറുകൾ മാറ്റി സ്ഥാപിക്കാൻ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ജലസേചനവും തൊഴിലും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. പി. രാമകൃഷ്ണപിള്ള) : സർ, തണ്ണീർമുക്കം ബണ്ടിന്റെ ആകെയുള്ള 62 ഷട്ടറു കളിൽ 39 എണ്ണം പുതുക്കി സ്ഥാപിച്ചു കഴിഞ്ഞു. ശേഷിക്കുന്ന 23 ഷട്ടറുകൾ പുന:സ്ഥാപിക്കാൻ 20-5-1999-ൽ ദർഘാസ് ക്ഷണിച്ചിരുന്നു. പ്രസ്തുത ദർഘാസ് പ്രകാരം ലോവസ്റ്റ് ടെണ്ടർ അംഗീകരിച്ചതിനുശേഷം കേരള സർക്കാർ സ്ഥാപനമായ കേരള എഞ്ചിനീയറിംഗ് ആന്റ് അലൈഡ് കമ്പനി പ്രസ്തുത ജോലിക്കുള്ള കരാർ അവർക്ക് നൽകണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ടുകൊണ്ട് സർക്കാരിന് ഒരു നിവേദനം നൽകുകയുണ്ടായി. ഈ കാര്യത്തിൽ ഉചിതമായ തീരുമാനമെടുക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ച് വരുകയാണ്. അതനുസരിച്ച് മേൽപ്പറഞ്ഞ 23 ഷട്ടറുകളുടെ പുനഃനിർമ്മാണം ഈ വർഷം ഡിസംബർ മാസത്തോടുകൂടി ചെയ്തു തീർക്കാൻ സാധിക്കുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. ബണ്ടിലെ 30 അടി ലോക്കിന്റെ റിപ്പയർ പണിക്ക് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് സ്ഥാപനമായ Inland Water-ways Authority of India ദർഘാസ് സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. അനുമതി ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ലോക്കിന്റെ റിപ്പയർ പണികൾ തീർക്കുന്നതാണ്. ശേഷിക്കുന്ന 20 അടി ലോക്കിന്റെ പണിക്കുള്ള പ്രാരംഭ നടപടികൾ ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(11) കണ്ണൂർ ആശുപത്രിയിൽ ഗർഭിണികളെ പ്രവേശിപ്പിച്ച് ചികിത്സ നൽകാൻ കഴിയാത്തത് സംബന്ധിച്ച്

ശ്രീ. ടി. കെ. ബാലൻ : സർ, കണ്ണൂർ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ ഗുരുതരമായ പ്രശ്നങ്ങളുണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ധാരാളം ഗർഭിണികൾ വരുന്ന ഒരാശുപത്രിയാണിത്. അവിടെ നാല് ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾ ഉണ്ടായിരുന്നു. അതിൽ രണ്ടുപേരെ സ്ഥലം മാറ്റി. ഒരാളെ ട്രെയിനിംഗിന് അയച്ചു. ഒരൊറ്റ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റാണ് രോഗികളെ നോക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ടുതന്നെ ഇപ്പോൾ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഗർഭിണികളെ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് വളരെ നിയന്ത്രണങ്ങൾ വന്നിരിക്കുകയാണ്. അനസ്തറ്റിസ്റ്റ് ഇല്ലാത്തതിനാൽ അത്യാസന്ന നിലയിൽ വരുന്ന കേസുകൾപോലും സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിലേക്ക് അയയ്ക്കുകയാണ്. ഈയിടെ തലശ്ശേരിയിൽ നിന്നും ഒരു ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിനെ താല്ക്കാലികമായി നിയമിച്ചു. അദ്ദേഹമാണെങ്കിൽ ഉച്ചവരെ ജോലി നോക്കിയിട്ട് പോകുകയാണ്. ഇ.എൻ.ടി. വിഭാഗത്തിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാരുണ്ട്. അത് അധികമാണ്. അതുപോലെ ഓർത്തോയിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാരുണ്ട്. പക്ഷെ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റ് ഇല്ല. നാല് പോസ്റ്റുള്ളിടത്ത് ഒറ്റയാളെ ഉള്ളൂ. അതുകൊണ്ട് ഗർഭിണികൾ വളരെയധികം വിഷമിക്കുകയാണ്. അടിയന്തിരമായി കണ്ണൂർ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ കൂടുതൽ ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകളെ നിയമിക്കാൻ വേണ്ട നടപടിയെടുക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യവും സ്പോർട്സും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. സി. കബീർ) : സർ, കണ്ണൂർ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗത്തിൽ രണ്ട് ഡോക്ടർമാരും അനസ്തേഷ്യാ വിഭാഗത്തിൽ ഒരു ഡോക്ടറും ഇപ്പോൾ സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്നുണ്ട്. ഇതിനു പുറമേ 10-1-2000-ലെ ഉത്തരവ് പ്രകാരം അനസ്തറ്റിസ്റ്റ് ആയ ഡോ. വി. കെ. വത്സലനെ ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലേക്ക് മാറ്റി നിയമിച്ചുവെങ്കിലും അദ്ദേഹം കോടതിയിൽ നിന്നും സ്റ്റേ വാങ്ങിയിരിക്കുന്നതിനാൽ ആ ഉത്തരവ് നടപ്പിലാക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. ഇതിനിടെ ഇവിടെ ജോലി ചെയ്തിരുന്ന ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റ് എഫ്.ആർ.യു. ട്രെയിനിംഗിന് പോകുകയുണ്ടായി. ഇതിന് പരിഹാരമായി ഡി.എം.ഒ. വർക്കിംഗ് അറേഞ്ചുമെന്റിൽ ഒരു ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റിനെയും ഒരു അനസ്തറ്റിസ്റ്റിനേയും ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(12) തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചി മെഡിക്കൽ ആക്ട് ഭേദഗതി ചെയ്യുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

ശ്രീ. ബി. വിജയകുമാർ : സർ, കേരളത്തിലെ ആയുർവേദ ചികിത്സയേയും മരുന്നു നിർമ്മാണത്തേയും ബാധിക്കുന്ന നിയമപരമായ ചില ദൗർബല്യങ്ങളിലേക്കാണ് ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കുന്നത്. 1953-ലെ തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചി മെഡിക്കൽ ആക്ടാണ് നമുക്ക് ഇപ്പോഴും പ്രാബല്യത്തിലുള്ളത്. ഇത് കാലോചിതമായി പരിഷ്ക്കരിക്കുകയോ ഭേദഗതി വരുത്തുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ല. 1970-ൽ ഐ.എം.സി.സി. ആക്ട് നിലവിൽ വന്നു. കേരളം ഒഴിച്ചുള്ള മറ്റെല്ലാ സംസ്ഥാനങ്ങളും പ്രാക്ടീഷണർമാരുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ സംബന്ധിച്ച് കാലാനുസൃതമായ മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. 1953-ലെ തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചി മെഡിക്കൽ ആക്ടിനെയാണ് ഇന്നും നമ്മൾ ആശ്രയിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലെ ആയുർവേദ ചികിത്സയും മരുന്നു നിർമ്മാണവും കച്ചവട താല്പര്യങ്ങളെ മാത്രമാണ് ലാക്കാക്കുന്നത്. ഈ അവസ്ഥയിൽ നിന്നും ആയുർവേദത്തെ രക്ഷിച്ചെടുക്കുന്നതിന് കാലോചിതമായ ഭേദഗതികളോടെ തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചി മെഡിക്കൽ ആക്ട് പരിഷ്ക്കരിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ ബിൽ അടിയന്തിരമായി കൊണ്ടുവരണമെന്ന് ഞാൻ ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly